

Ημερομηνία 31/12/2015

Επώνυμο ΤΣΙΑΜΠΑΛΙΑ κύριο όνομα ΗΛΕΥΤΡΑ όνομα πατέρα ΣΑΒΒΑΣ  
Α.Φ.Μ. Αρμόδια Δ.Ο.Υ. ΑΪ ΣΕΡΡΩΝ Α.Δ.Τ.  
ιδιότητα με την οποία υποβάλλεται η δήλωση  
επάγγελμα ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΑΛΟΝΗΣ διεύθυνση επαγγέλματος

### Α. Κατάσταση περιουσιακών στοιχείων.

### **A.1.1 Έσοδα από κάθε πηγή κατά το προηγούμενο έτος.**

[illegible]

### **A.1.2 Ακίνητα καθώς και εμπράγματα δικαιώματα σε αυτά**

[illegible]



**A.1.4 Καταθέσεις σε Τράπεζες, Ταμειντήρια και άλλα Πιστωτικά Ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.**

[illegible]

#### A.1.5 Πλωτά και εναέρια μεταφορικά μέσα, καθώς και τα κάθε χρήσης οχήματα.

[illegible]

#### **A.1.6 Συμμετοχές σε κάθε είδους επιχείρηση.**

[illegible]